

Universidad del Salvador

Facultad de Medicina

Licenciatura en Musicoterapia



USAL

**UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR**

MUSICOTERAPIA Y FAMILIA: ACTUALIDAD EN LA ARGENTINA

Cátedra: Seminario de Investigación

Autoras: Belén Gerstner

Soledad Argüelles

Docentes: Lic. Gabriela Wagner

Lic. Ana Mercedes Aradas

Lic. Florencia Lajer

Tutora de tesis: Valeria Casal Passion

Asesoramiento metodológico: Wagner Gabriela

2010

ÍNDICE

Prefacio	4
Introducción	6
Historia de la idea	6
Historia de nuestro diseño de investigación	8
Planteamiento del problema	10
Objetivos de la investigación	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
Justificación	11
Antecedentes bibliográficos	12
Análisis de los desarrollos nacionales entre 1980 - 2010	12
Conjeturas iniciales	14
Marco teórico y definiciones conceptuales	15
Musicoterapia	15
Familia	17
Hacia una interrelación de ideas: Psicoterapia Familiar – Familia – Musicoterapia	25
Tabla diseñada para la selección de autores	29
Musicoterapia y Familia: Su inclusión en el tratamiento.	29
Cuestionario diseñado para entrevista sobre MT y Familia	30
Benenzon -Wagner	31
Entrevista a Gabriela Wagner	35
Diego Schapira	42
Entrevista a Diego Schapira	44
Pellizari-Rodríguez	48
Entrevista a Ricardo Rodríguez	54
Gabriel Federico	63
Entrevista a Gabriel Federico - Ralf Niedenthal	71
Ricardo de Castro	84

2010

Lidia Romero	89
Rubén Gallardo	93
Carlos Fregtman	97
Entrevista a Lic. Mt María Celia Pérez	100
Entrevista a Valeria Cassal	102
Entrevista a Liliana D’Asero	106
Conclusiones	112
Musicoterapeutas argentinos seleccionados	112
Bibliografía	117



PREFACIO

Desde la horda primitiva de *Totem y Tabú* y *El Malestar en la Cultura* de Sigmund Freud, los vínculos, sus tramas y las formas sociales han cambiado diametralmente. El individuo se define y es definido según las prácticas sociales de las que es parte. Dicho de otro modo, el sujeto se construye a través de los procesos sociales de los que participa. Esas prácticas sociales serán aquellas comunes a la macro institución a la que pertenece (sociedad-cultura) y aquella micro-institución nodal: la familia.

A su vez como refiere la filósofa Ester Díaz, “La identidad personal se conforma a partir de la confrontación entre los modelos que provee la realidad y nuestras propias valoraciones y conductas”.¹ De este enunciado también se desprende la dimensión social de lo humano y lo resultante de esa dimensión (conjunto de valores, conductas, etc). Del mismo modo lo enuncian Belén Gerstner y Soledad Argüelles en la tesis que nos convoca: “La familia es un sistema sociocultural que está relacionado con otros sistemas sociales.” Ninguno de estos enunciados son ajenos a nuestro saber como musicoterapeutas. La mayoría de nosotros coincidimos en la importancia y necesidad de trabajar con las familias. Pocos son los que han dado cuenta de este trabajo en forma escrita y escasa es la labor con familia a expensas de un paciente, o sea, la intervención familiar como una modalidad específica de tratamiento.

Por otro lado, así como han cambiado las formas relacionales desde aquella época moderna del bienestar hasta nuestra fragmentaria época postmoderna, también han mutado las formas de enfermedad o los cuadros psicopatológicos.

Los cambios en la actualidad se suceden en tiempo vertiginoso y no siempre el individuo puede adaptarse a los mismos o al ritmo que ellos exigen. Esto requiere del individuo nuevos aprendizajes y elaboraciones de la inmediatez con que la vida se desarrolla. Esta adaptación eficaz o fallida afecta las relaciones interpersonales y la vida subjetiva.

La concepción de familia también ha mutado: hoy hablamos de familias funcionales, disfuncionales, ensambladas y lo que toda la pluralidad actual permite a nivel de los vínculos.

Como musicoterapeutas somos intervinientes en lo humano, de ese humano construido socialmente y atravesado por la inmediatez de la vida que transita. Desde este lugar se hace evidente la necesidad de la intervención familiar. También se hace evidente la importancia de conocer lo humano en toda su complejidad y la significación de estas nuevas formas culturales-vinculares en la vida de los sujetos y sus familias.

En el acercamiento de las alumnas a esta temática despertaron en mí la inquietud o la pregunta sobre un abordaje específico: la musicoterapia familiar. Esta modalidad específica conformaría una labor compleja que atendería la individualidad y grupalidad de los formantes de la familia, el significado que cada miembro le otorga a la relación o vínculo, sus valores,

¹ Díaz, E. Posmodernidad. Pag. 96. Ed. Biblos. Buenos Aires. 2005.

2010

preceptos y entramado. También sería compleja en el sentido de que a su vez tendría en cuenta las formaciones imaginarias de la familia-paciente, sus miembros y las del musicoterapeuta interviniente. A su vez el musicoterapeuta le ofrece a la familia en esta posible modalidad de intervención los recursos y herramientas propios de su disciplina, aquellos que mayormente pertenecen al mundo de lo simbólico. En un mundo donde la palabra escasea y en situaciones familiares donde lo dialógico se ha perdido, nuestra disciplina posee un gran campo de acción.

Esta modalidad requería del musicoterapeuta la formación adecuada y la supervisión constante de su compleja labor.

El acompañamiento realizado a las alumnas Gerstner y Argüelles en el desarrollo de esta tesis ha denotado también una falta: los musicoterapeutas, en relación a otras disciplinas, escribimos poco sobre nuestra labor. Considero que esta tesis deja abierta una inquietud: la necesidad de una modalidad específica de tratamiento familiar y la urgencia de que los musicoterapeutas dejemos escrito nuestro quehacer creativo. Lo escrito trasciende, deja de ser propio, es tomado, resignificado por otros y es una modesta manera de transmitir y compartir el saber.



Lic. Mt. Valeria Casal Passion

USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

INTRODUCCIÓN

“La vida con el otro es difícil, pero la vida sin el otro es imposible, porque no hay sujeto humano constituido”

Cecilia Moise, psicoanalista argentina.

HISTORIA DE LA IDEA

Al momento de empezar a pensar en una posible temática para nuestro trabajo final de investigación, nos encontramos yendo hacia la misma dirección: La Musicoterapia y la Familia. Al comenzar a investigar sobre este tipo de dispositivo familiar, nos dimos cuenta que es un campo en el cual la información es escasa y dispersa en la bibliografía consultada. Igualmente decidimos continuar centrándonos en este tema ya que consideramos es el grupo de referencia primario para un sujeto y fundamentamos el dispositivo familiar considerando que una problemática y/o patología que presente un miembro afecta la dinámica familiar.

Asimismo creemos que la familia debe incluirse porque es el primer sistema de apoyo de un sujeto y que para entender al sujeto hay que entender su ambiente, su envoltura, y la familia conforma gran parte de la misma.

Como consecuencia de estas consideraciones creemos que la Mt inserta en un dispositivo familiar permitiría promover una reestructuración en la dinámica intra-familiar, entendiéndose ésta como la mejor manera de atender las necesidades del paciente.

Fundamentamos también la existencia de factores resilientes, quienes efectúan los cambios necesarios para alcanzar una homeostasis sistemática familiar.

Por otro lado, consideramos que el trabajo familiar permite que los miembros de la familia desplieguen su demanda en menor tiempo, ya que tal modalidad disminuye el nivel de estrés, ansiedad y de ideación persecutoria, porque no se centra en un sujeto específico, sino que funciona como y en un sistema.

Somos conscientes que día a día se acrecienta la demanda en el campo de la clínica terapéutica y crece el interés por fortalecer la prevención (o los campos preventivos).

Consideramos que esto se debe a un malestar que se viene divisando y haciendo síntoma en la población en general, sin priorizar una población determinada. Es decir, encontramos los hospitales y los consultorios llenos de niños, adolescentes y adultos por igual.

Como musicoterapeutas, terapeutas primariamente, que utilizan la música como recurso principal para llegar a entablar vínculo con los pacientes, beneficiarios o usuarios (dependiendo tal nomenclatura del dispositivo que estemos abordando) nos interesa Ayudar.

2010

Esta visión optimista que se hace práctica mediante distintos caminos, en el campo musicoterapéutico dependiendo también en gran medida de la orientación del profesional, su adhesión a algún modelo específico, sus marcos de pensamiento, son quienes definen su práctica.

Sucede a diario que llegan a los diferentes niveles de atención consultas individuales y mayoritariamente en nuestro país se interviene desde esta modalidad. El que presenta el síntoma es el núcleo del tratamiento.

Y ¿Qué hacemos terapéuticamente desde y con su entorno? Porque sabemos perfectamente que el malestar que presenta el paciente provoca modificaciones directas en su vida e indirectamente en la de su grupo primario y más cercano: La Familia. Sabiendo que el cambio repercute en un radio mayor, ¿Convocamos a la familia en algún momento del tratamiento?

Informándonos aún más del tema, adentrándonos con interés descubrimos que los tratamientos terapéuticos de los pacientes cuyos familiares o ambiente personal vincular más directo se interesaban o participaban de alguna forma tenían mayor pronóstico y éxito que aquellos en los que se encontraba el sujeto demandante en forma individual.

De allí surge nuestro interés y posiblemente una primera conjetura en forma interrogativa frente a un tratamiento incluyendo la dimensión familiar de modo presencial.... ¿Incluir a la familia del paciente/beneficiario en la medida que el contexto, encuadre, y factores correspondientes lo permitan, logrará modificar eficazmente el tratamiento terapéutico?

Confiamos en un Paradigma principal: "Para modificar una situación hay que re-contextualizar la dinámica". En este caso hablamos de una persona que vive, que es, que se desarrolla en una dinámica específica y para lograr ayudarlo hay que poder adentrarnos en un contexto familiar y en su dinamismo.

Si bien a simple vista nuestra inspiración parecería ilusoria creemos que puede llegar a ser eficaz.

Para ordenarnos en esta investigación partimos de un lineamiento que organiza todo nuestro pensamiento terapéutico de modo más macro acerca del direccionamiento de cualquier tratamiento: Lograr que el paciente se inserte socialmente de una manera eficaz y alcance una mejor calidad de vida independientemente del diagnóstico o situación que padezca. Dentro de nuestras formas de aproximarle, proponiendo el uso de los recursos expresivos corpóreo-sonoro-musicales por medio de un despliegue musicoterapéutico, utilizando la Plasticidad, la Exploración y la Creatividad como medios y puentes para generar salud.

2010

HISTORIA DE NUESTRO DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

En un principio, no teníamos una hipótesis explícita, pero sí, muchos interrogantes acerca de cómo se abarca al grupo familiar en Musicoterapia.

Partimos de una premisa que nos ayudó a construir nuestros intereses en esta investigación, la misma pertenece al cuerpo teórico de la Psicoterapia Sistémica (Fishman), también conocida como Terapia Familiar: *“Se necesita reestructurar el contexto familiar para erradicar la problemática en cuestión”*, la misma “problemática en cuestión” abarca generalidades, sin especificar. Bidireccionalmente fundamentamos nuestra investigación sobre Musicoterapia y familia, en la existencia de que una problemática y/o patología que presenta el sujeto afecta la dinámica familiar.

Ambas coincidimos en la importancia del grupo familiar en un sujeto, ya que mediante la misma se conforma el mismo sujeto, llegando a ser persona, la cual está atravesada por campos de significados y significantes singulares, quienes los acompañarán de por vida.

Algunos de nuestros interrogantes fueron:

- ¿Qué importancia tienen las relaciones vinculares familiares en un tratamiento terapéutico?
- ¿De qué manera son abordados en Musicoterapia los mismos?

Nos encontramos con una problemática al comienzo de la investigación; varias personas nos aconsejaban que focalicemos el problema en la incidencia de una problemática o patología sobre la dinámica familiar. Llegamos entonces a elegir investigar el trabajo musicoterapéutico con familias en pacientes psicosomáticos. Hicimos entrevistas a colegas que trabajan en esta área (Lic. Vanina Colombo y Lic. Andrea Colombo, integrantes del equipo de trabajo musicoterapéutico del Hospital Álvarez). Pero, la verdad, es que al entrar en revisión bibliográfica y análisis de la literatura, dimos cuenta de una falta de material editado sobre Musicoterapia y Familia, nos pareció que urgía la necesidad de juntar todo el material posible sobre los mismos pilares, ordenarlo, analizarlo y sistematizarlo. Por tal motivo, desde aquel momento empezamos a profundizar en esta dirección. Decimos que nuestra investigación será cualitativa, de tipo exploratorio, llegando a ser descriptiva, ya que daremos cuenta de ciertos lineamientos de colegas y concepciones que vayamos definiendo.

Para recortar y especificar la muestra, decidimos investigar qué sucede en la Argentina. Nuestros pasos para investigar serán primeramente mediante la revisión bibliográfica, determinar el modo de inclusión de la familia en el tratamiento musicoterapéutico, en sus diversas áreas laborales (clínica, preventiva, educativa) de algunos musicoterapeutas argentinos, que nos parezcan relevantes y a los mismos entrevistarlos con datos que queramos recabar, mediante un tipo de entrevista semi-abierta.

2010

Ya que queremos ampliar la información obtenida en las publicaciones con el objetivo de contestar los nuevos interrogantes que fueron surgiendo en esta etapa, algunos entrevistados fueron seleccionados sin presentar publicaciones, ya que fueron profesionales importantes en nuestra formación académica en la Universidad del Salvador. Los mismos son: nuestra directora de carrera, Lic. María Celia Pérez, la coordinadora académica, Lic. Liliana D'Asero y nuestra tutora de tesis Lic. Valeria Casal Passion.

Nuestro objetivo es aproximarnos al máximo de conocimiento sobre esta área en nuestro país.

El desarrollo de nuestra investigación comenzará por el planteamiento del problema en el cuál profundizaremos y los objetivos, tanto generales como específicos, que deseamos alcanzar con la misma. Luego justificaremos la elección de la temática a investigar.

A continuación expondremos el análisis realizado de los antecedentes bibliográficos entre 1980 y 2010 y nuestras conjeturas iniciales. En base a esto, presentaremos nuestro marco teórico y los datos aportados por las entrevistas personales realizadas a profesionales reconocidos de nuestra disciplina.

Posteriormente, se analizarán los resultados obtenidos en las entrevistas personales con el objetivo de ampliar y actualizar los datos obtenidos en el análisis bibliográfico. En esta instancia de entrevistas personales, nos encontramos con una dificultad. Pudimos dar cuenta que las mismas fueron realizadas desde un tipo de entrevista abierta con el objetivo de no perder información y complementar los datos que ya habíamos obtenido pero dificultándonos la agrupación de la información en unidades de comprensión. Por este motivo seleccionamos sólo algunos ítems para sistematizar la información en una tabla expuesta a continuación, quedando los demás datos, para una futura investigación.

Por último, se expondrán las conclusiones arribadas a partir de toda la información recabada durante la investigación y algunas preguntas para intentar responder en una nueva investigación.

2010

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Nos proponemos profundizar en la temática de la MT Familiar en Argentina con el objetivo de investigar:

- ¿Cómo abordan los musicoterapeutas argentinos a la familia en el tratamiento musicoterapéutico?
- ¿En qué momento del tratamiento lo realizan?
- ¿Por qué y para que incluyen a la familia?
- ¿A quienes está dirigida esta modalidad de tratamiento?
- ¿Existe la Musicoterapia Familiar y su sistematización teórica?

Por otro lado dentro de la bibliografía de Musicoterapia, utilizada principalmente en Bs. As (cátedras universitarias, congresos, bibliotecas de universidades y asociaciones de profesionales (ASAM, AMdeba, AdiM) existe escasez con respecto a esta arista de investigación.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

1. Determinar el estado actual del arte de la MT Familiar y avances futuros

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Analizar la bibliografía a disposición publicada en Argentina con referencia a la problemática planteada.
2. Analizar la opinión de los musicoterapeutas argentinos en relación al problema planteado.
3. Determinar los procedimientos usados en el tratamiento musicoterapéutico familiar
4. Determinar y clasificar los posibles beneficios y/o contraindicaciones explicitadas por los profesionales que realizan este trabajo.



JUSTIFICACIÓN

Si bien existe información sobre este tema, ésta es dispersa, no sistematizada y no publicada, o sea que es de difícil acceso.

Consideramos importante recopilarla, ordenarla, analizarla y sistematizarla para poder acrecentar nuestras fuentes de consulta, permitiendo a colegas, estudiantes y profesionales de otras áreas entender las concepciones que se tienen al momento sobre Musicoterapia Familiar en Argentina.

Confiamos en que la información obtenida a partir de esta investigación, nos será útil para diseñar futuros proyectos laborales que incluyan la Musicoterapia Familiar.